

REFERENDUM ABROGATIVI 8/9 GIUGNO 2025
OPZIONE DEGLI ELETTORI TEMPORANEAMENTE ALL'ESTERO
ESERCIZIO DEL VOTO PER CORRISPONDENZA NELLA CIRCOSCRIZIONE ESTERO

(art. 4 bis, commi 1, 2, 5 e 6 della Legge n. 459/2001)

(1) Al Comune di * Prov. di *

Il/La sottoscritto/a

Cognome *

Nome *

Cognome del coniuge/unito civilmente

Comune italiano o estero di nascita *

Stato di nascita

Provincia italiana di nascita Data di nascita * / / Maschio Femmina

Codice fiscale

ESTERO (indirizzo temporaneo)

Consolato di competenza *

Stato *

Città *

Provincia/Contea/Regione

Presso

PoBox

Indirizzo temporaneo all'estero *

CAP

Telefono e-mail

Residenza Anagrafica o Iscrizione AIRE

Comune di residenza o iscrizione AIRE Provincia

Indirizzo di residenza anagrafica

consapevole che, in applicazione dell'art. 76 del d.P.R. n. 445/00, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000 - ed ai fini della propria iscrizione nell'apposito elenco degli elettori temporaneamente all'estero per i referendum abrogativi dell'8/9 giugno 2025 - di voler optare in tali consultazioni per l'esercizio del voto per corrispondenza nella circoscrizione Estero (non essendo, quindi, inserito nelle liste degli elettori del territorio nazionale) in quanto temporaneamente all'estero per un periodo di almeno 3 mesi nel quale ricade la data di svolgimento del referendum per:

Indicare una delle seguenti motivazioni *

Lavoro, presso

Studio, presso

Cure mediche, presso

In servizio, ai sensi dei commi 5 o 6 dell'art. 4-bis L. n. 459/01, presso

oppure in quanto

Familiare convivente del seguente elettore: Cognome e Nome

che è temporaneamente all'estero per motivi di

Presso

ed è iscritto nelle liste del comune italiano di Provincia

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati sopra indicati al solo fine dell'inserimento nell'elenco degli elettori che votano per corrispondenza per i referendum.

Luogo e data

Firma leggibile dell'elettore

NOTA : (1) La presente opzione, indirizzata al comune italiano di iscrizione nelle liste elettorali, DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO D'IDENTITÀ E DEVE PERVENIRE AL COMUNE ENTRO E NON OLTRE IL 07 MAGGIO 2025 via posta, posta elettronica anche non certificata o recapitata a mano, anche tramite terze persone.
*** I campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori.**

DAIT - Ufficio I - Gabinetto del Candidato Disabilitato - Dipartimento di Informatica - Università di Bari - Via Grottole 100 - 70125 Bari - Italy - Tel. +39 080 5310111 - Fax +39 080 5310112 - Email: dait@uniba.it